



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397 800/ 0001-29

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ALV.MACHADO

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE COLABORAÇÃO 12/23

LEI AUTORIZADORA: Vista a Lei 3082/22

OBJETO: Serviço de Proteção Social especial para pessoas com deficiência e suas famílias

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

CNPJ: 51.397.800/0001-29

ENDEREÇO E CEP: 19.160-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS	DOC.DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
	SALDO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$ 5.786,04
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			R\$ 0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 5.786,04

A signatário MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA, na qualidade de presidente do CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER", vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos no exercício supra mencionado referente ao saldo do período anterior de R\$ 5.786,04 (cinco mil, setecentos e oitenta e seis reais e quatro centavos).

DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
Recursos humanos	28/11/2023	R\$ 2.848,91
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 2.848,91
RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO		R\$ 2.937,13
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 2.937,13



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397 800/ 0001-29

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
28/11/2023	Recibo de Pagamento	Simone Tarifa R. de Oliveira Nit:128.57421.15-1	Salario Assist. Social – 11/2023	R\$ 2.848,91
TOTAL				R\$ 2.848,91